



WELL CHILD EXAM - INFANCY: 4 MONTHS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

ទាក់កាត់ អាយុ 4 ខែ

សំគាល់របស់ក្នុងកញ្ចប់ ដៃចូលរួមចិត្តកញ្ចប់	ពេញរបស់ក្នុង		នាំការដោយ:	ផ្ទះខែកំណើត	
	ប្រពិភីនទាហារា		ម្នាក់លេបបង្កើង្វើ		
	ធាតុ/គ្រោះថ្នាក់/បញ្ញា/ការបានអូតាដីពីពេលដូចបានឯកសារការចិត្តរក្សាយ		ផ្ទះទេសខ្លួនសំខាន់រួមអំពី:		
	ឆ្នាំ ខែ	ឆ្នាំ ខែ			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់កាត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់ ទាក់កាត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់ ទាក់កាត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់ប្រើប្រាស់ប្រើប្រាស់ គឺជាការដោយស្ថិតិយវិធីដើរាជចំពានទី ទាក់កាត់សម្រាប់ប្រើប្រាស់ ខ្លួនកៅតិកក្នុងកញ្ចប់ប្រើប្រាស់ប្រើប្រាស់		
WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	HEAD CIR. PERCENTILE			
<input type="checkbox"/> Review of systems <input type="checkbox"/> Review of family history		Diet _____ Elimination _____ Sleep _____			
Screening: Hearing N A Vision N A					
Development: Circle area of concern Adaptive/Cognitive Language/Communication Gross Motor Social/Emotional Fine Motor					
Behavior N A Mental Health N A					
Physical: General appearance N A Skin N A Head/Fontanelle N A Eyes (Cover/Uncover) N A Ears N A Nose N A Oropharynx N A Neck N A Nodes N A					
Chest N A Lungs N A Cardiovascular/Pulses N A Abdomen N A Genitalia N A Spine N A Extremities/ Hips N A Neurologic N A					
Describe abnormal findings and comments: <hr/> <hr/> <hr/>					
Assessment/Plan: _____ <hr/> <hr/> <hr/>					
IMMUNIZATIONS GIVEN					
REFERRALS					
NEXT VISIT: 6 MONTHS OF AGE			HEALTH PROVIDER NAME		
HEALTH PROVIDER SIGNATURE			HEALTH PROVIDER ADDRESS		

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (4 months)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Hearing Screen

Use clinical judgment.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, or the ELMS2 (a language screen).

Yes No

- Holds head up to 90 degrees.
- Laughs.
- Follows past mid line.
- No persistent fist clenching.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of infants should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on even *one* of the underlined items, refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control or Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**



ការពិនិត្យដឹងម្បែករៀបសុខភាពក្នុងម្ងល់ - ទារកភាព ៤ ខែ WELL CHILD EXAM - INFANCY: 4 MONTHS (គូវទេរាជាគោះការពិនិត្យ EPSDT)

៩៦

ទារកភាព៖ អាយុ 4 ខែ

សុខភាពរបស់ទោរកអកនៅអាយុ 4 ឆ្នាំ

ផែនការសំខាន់

របៀបដែលទានករបស់អ្នកកំពុងជំនួយតាមសំរាប់រាជ ភាយុ 4 ខេតិដី 6 ខែ ១

ដើម្បីការលទ្ធផលី នៅពេលដោកជាថ្មី នៅលើពេះ ។

សេចក្តីថ្លែងក្នុងប្រព័ន្ធអាសយដ្ឋាន

ក្រឡាប់ពីជាប់មានទោជាជាមុខវិញ ។

ការទេសចរណ៍នឹងបានដាក់ទេសចរណ៍ឡើងមាត់។

ព្រាមយាមបុរីល្អដែលជាការផ្តល់នូវការសម្រាប់បង្ហាញទិន្នន័យ។

ស្ថាល់សំឡុងនិងមួយរបស់ខ្សោយកម្មាយ ។

ស្រុកដែលមានអ្នកជូនបំផុតដែលមានជូន។

អកដីយកនបស់អករួចជំនាញការពីដោយលេងជាមួយរាយ

ເຜີຍໄງກຜໍ່ນຍົງທິນັດຕືມານເຈັບແຮງຕ

សំរាប់ដឹកនាំការធ្វើលីប៉ែរក្នុងបណ្តាញប្រភពនិងការបង្ហាញនៃការធ្វើលីប៉ែរក្នុងរដ្ឋសារ ទីតាំង 1-800-446-1114 ។

ពិធានអំពីសុខភាពនិងការដំលូតធមាលរបស់កូម្មារ៖ មណ្ឌលអ្នកជិតិភាពសំរាប់ដីរបស់គ្នា CHILD : www.childprofile.org ។

ការធ្វើរបស់មាត្រាបច្ចាណំពីរប្បភព CHILD: ពគិមានអំពីម្មាយមាន
សុខភាពល្អិនទេរកីមានសុខភាពល្អ និងទូរសព្ទប្រចាំការដើរីជាមួយ
បានរហូតដោយ: 1-800-322-2588 (សម្រេចទិញយ៉ាយ) ឬ

1-800-833-6388 (ប្រអាស់បន្ទុ TTY) ។ ចូរសំឡួលទៅខ្លួនមិនអាចដើរការបាន

ជំនាញការរួបគារខ្លួនអ្នកសំរាប់មាតាបិតាង ទូរសព្ទប្រចាំការសំរាប់ដឹង
ព្រៃសវា 1-800-932-HOPE (4673) ប្រភពសំរាប់ព្រៃសវាកោតាយ៉ាង
1-888-746-9568 ច្បាក់នវវន្ទនៅទីនាមូលីយសហគមន៍តាមចំណាំ។

ចំណាចសំខាន់ផ្លូវកសិបនាកាត

ការពិនិត្យសុខភាពជាមួយគ្នាតីជាថេលសំខាន់ដើម្បីស្លរអំពីបណ្ឌិតប្រុងប្រាក់ ការពិនិត្យសុខភាពនឹងការធ្វើប្រព័ន្ធសាស្ត្ររបស់ទារកម្មួយ ។ ចូរធ្វើបញ្ជីមួយនៅមួនពេលអ្នកទោនពេញចិត្តនឹងសុខភាព ។ ចូរស្វែងរកបណ្ឌិតប្រុងប្រាក់នៃការបង្ហាញក្នុងការពារនរាងករបស់ទារកម្មួយដោយនូវការពិនិត្យសុខភាព ។

ទារករបស់អ្នកអាជីវិតលការចាក់ចុះការពារនៅកម្រោងទេរោនៅពេលដែលរាយមានដឹងថ្មីគ្រឿងផ្ទាល់សាយ បុរីជីវិត បុរីភូអិដីអិលីចិបុរីយោទិកក្នុងការចាក់ចុះការពារនៅកម្ពុជាដើម្បីទាំងនេះការពារត្រូវបានបញ្ជាផ្ទៃឡើងទេ។

ເຮົາຄາຍຸເຣະ: ຈາກກະບລ໌ມູນຄະຫຼາດບໍ່ດີຄາທາວິໄສລາງວິໄສຕ້ອງກັບ
ເພົ່າມາຍ ຫຼູ້ເມື່ອງຢາ ၅ ເພື່ອມູນບໍ່ເຖິງເພົ່າວະກຳ ຫຼູ້ເຖິງຍາມບຸດກາ
ບໍ່ເຖິງເຣະ:ເພົ່ານີ້ເກົາມດາສ່ວນຍາຕະຫຼູ້ຍັງຫຼັງ ၅ ຫຼູ້ເນື່ອຕຳມໍາເຫຼຸດຜົນ
ຈາກກະບລ໌ມູນມາຮັບຄາຍຸຜົນ 5-6 ແລ້ວເພົ່ານີ້ຕົບ ມຸນຕິບຜົນໄປແລ້ວຢູ່ລະຫຼຽນ
ບໍ່ດີຄາຕໍ່ຜົນເຊື່ອຕິດຜົນຈາກກະບລ໌ມູນຕໍ່າ

ចូរដែលបានការពិន័យសាត់វិញ្ញាបាលសំទារកម្មក ។ ចូរចាប់មេណា
តើគួរករបស់រាន់តាមតីផ្សេងមានចលនាប្រឈម ។ ចូរសំតាត់ថាគើរបែរ
ទោរកសម្រាប់ខាងក្រោមដែលបានបានសារទុកបន្ទះ ។

ចូរបន្ទាត់ទាក់ទងករបស់អ្នកទូទៅដោយត្រូវបានពិនិត្យដោយ
ទំនើសិនជំនួយលេខប្រកសណ្ឌីខាងក្រុងខេត្តក្នុងថ្មីរបស់វា។ ចូរបន្ទាត់ទាក់ទងករបស់អ្នកទូទៅដោយត្រូវបានពិនិត្យដោយ
មួយ។ ចូរបន្ទាត់ចាប់ផ្តើមកម្លែងប្រចាំថ្ងៃទៅក្នុងថ្មីរបស់វា។

ចំណាត់ផ្លូវសំខាន់សំរាប់មាត្រាបិត្តា

ព្រៃង និយាយ និងលេដជាមួយទាករសកម្ម អ្នករៀងរាល់ថ្វី ។ មើលទៅ
មុខរបស់ទាករសកម្ម ហើយចាបកាប់តាមសមោដ្ឋិជលរាជធី ។

ចូរដាក់ទានករបស់អ្នកជូនបាប់មុខវារាជីមួយ្យរាល់ដឹងទេទៅលើកកាល ។
ចូរដាក់ទំនួរឯងលើដឹងទេទៅក្នុងវារាជីមួយ្យរាមាត្របាប់លើជាន់ ។

ເພື່ອກມານຄາງຕາງເປັນຍັກທີ່ຕາມເຜົ່ານີ້ ດີວຽກຕະຫາສ່ວນສ່ວນທາງກົມກົດ ປູ້ຮ່ວມ
ຜົນບໍລິຫານທີ່ບັນດາຫຼຸດຜູ້ກົມກົດ-ຍົກາ ບັນດາສົ່ງຫຼູດໂຮງກົມກົດຢືນມາຍມານສຸຂະກາຫ
ລົງທຶນໂຮງກົມກົດຫາວຽກສຸຂະກາຫລູ້ ।

ចំណុចស្ថាបន្ទីរ

ចូរដាក់នៃម្ចាស់នៅលើរាជាណិត្តន៍នៅពេលរាយនៅលើក្រុង កោដ្ឋាននៃជប្ញឺនៅលើគីសំបែករួមឱ្យក្រុងក្រុងរាយសាក់ ។

ចូរប្រើការអីសំរាប់គួងតុលអគ្គិយកដឹងទ្រានដោយបំបែរុខទៅក្រាយនៅ
ព្រៃណាលំពេលដីទ្រាន ។ ចូរដាក់ខ្សោក្រាត់ទាក់ទងបែលអ្នកនៅក្នុង
កំឡើងអគ្គិយាជានក្រុង ។